

организаций. Отечественными исследователями определены направления работы по рассматриваемой деятельности и ее содержание. Также отечественными исследователями обращается внимание на необходимость формирования компетентности педагогов и их мотивации к осуществлению работы по сбережению здоровья детей как важнейшего условия ее эффективности.

Библиографический список

1. *Вялова, Н.В.* Комплексный подход к решению проблемы формирования культуры питания у детей дошкольного возраста / Н.В. Вялова, Т.А. Конакова, С.В. Буянова // МНКО. 2017. №6 (67). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kompleksnyy-podhod-k-resheniyu-problemy-formirovaniya-kultury-pitaniya-u-detey-doshkolnogo-vozrasta> (дата обращения: 14.02.2020). Текст: электронный.
2. *Латыговская, О.В.* Формирование основ культуры здоровья детей 3-4-го года жизни // Наука и школа. 2017. №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-osnov-kultury-zdorovya-detey-3-4-go-goda-zhizni> (дата обращения: 14.02.2020). Текст: электронный.
3. *Ошкина, А.А.* Динамика готовности воспитателей дошкольных образовательных организаций к формированию основ здорового образа жизни у детей // Карельский научный журнал. 2019. №4 (29). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/dinamika-v-gotovnosti-vospitateley-doshkolnyh-obrazovatelnyh-organizatsiy-k-formirovaniyu-osnov-zdorovogo-obraza-zhizni-u-detey> (дата обращения: 14.02.2020). Текст: электронный.

УДК: 37.043.2

Салов А.В.¹, Салова М.Н.,²Силкина Н.Н.²

Salov A.B., Salova M.N., Silkina N.N./

¹ Ивановская коррекционная школа №1, г. Иваново

Ivanovo correctional school No. 1, Ivanovo

² ОБУЗ ИКБ им. Куваевых, детская поликлиника №8, г. Иваново

OBUZ IKB im. Kuvaevs, children's polyclinic no. 8, Ivanovo

salova_m@mail.ru

**АДАПТАЦИОННАЯ КОГНИТИВНАЯ ФИЗКУЛЬТМИНУТКА
ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ
НАРУШЕНИЯМИ**

**ADAPTIVE COGNITIVE PHYSICAL TRAINING FOR STUDENTS
WITH INTELLECTUAL DISABILITIES**

Аннотация. Представлены данные комплексного нейропсихологического обследования детей с интеллектуальными нарушениями. Предложен комплекс упражнений для активизации когнитивно-регуляторной деятельности обучающихся.

Abstract. Data from a comprehensive neuropsychological examination of children with intellectual disabilities are presented. A set of exercises to activate the cognitive and regulatory activity of students is proposed.

Ключевые слова: дети с интеллектуальными нарушениями, нейропсихологическое обследование, коррекционные образовательные учреждения

Keywords: children with intellectual disabilities, neuropsychological examination, correctional educational institutions

Основными задачами коррекционных образовательных учреждений является не только помощь в освоении обучающимися основной общеобразовательной программы, но и максимальное содействие социализации и адаптации в современном мире детей с ограниченными возможностями здоровья [5]. Основными психическими характеристиками детей с интеллектуальными нарушениями являются замедленный темп обучения и инертность, что связано с их физиологическими особенностями. У таких детей затруднено формирование, дифференцировка и стабилизация (упрочнение) условных связей, устанавливаемых между функциональными центрами головного мозга [1, с.28, 3, с.54]. Недостаточное развитие второй сигнальной системы, слабость процессов возбуждения и торможения, склонность к частому охранительному торможению приводит к дефициту образования условных связей в мозге, замедленности и ограниченности восприимчивости [2, с.44, 3, с.87].

У детей с нарушением интеллекта наблюдается значительное уменьшение объема воспринимаемого материала, что объясняется последовательным (ступенчатым), а не комплексным восприятием видимого образа. Слабая переключаемость процессов возбуждения и торможения в мозге способствует ослаблению концентрации произвольного внимания, быстрому угасанию выработанных связей, что приводит к неточному восприятию учебного материала и быстрому забыванию его без многократных повторений [2, с.68]. В процессе запоминания информации интеллектуально сохранный ребенок использует приемы классификации, анализа и синтеза в переработке и осмыслении воспринимаемого материала. Такой опосредованный характер запоминания недоступен умственно отсталым детям [3, с.47]. Слабость побуждения, отсутствие любознательности и мотивации к чему-либо у детей с отклонениями психического развития существенно ограничивают их обучаемость, стремление к осуществлению новых видов деятельности [2, с.68].

Таким образом, особенности функционирования мозга не способствуют адекватному восприятию и правильной переработке информации, а также формированию необходимой мотивации на получение знаний, выработке моторных стереотипов в процессе обучения. При этом нейропсихологический статус ребенка, имеющего

задержку развития, является фундаментом коррекционных и лечебных мероприятий.

Целью работы явилось выявить особенности нейropsychологического статуса у детей 10-12 лет, имеющих легкую интеллектуальную недостаточность.

Материалы и методы. Осуществлено комплексное клиническое обследование 120 детей 10-11 лет, имеющих умственную отсталость легкой степени по методике А.Р. Лурия [3, с. 53].

Результаты. Нарушения функционирования I блока мозга (энергетического) было выявлено у каждого ребенка. У всех детей диагностировалась какие-либо отклонения со стороны подкорково-стволовых структур мозга: асимметрия глазных щелей (15%) и носогубных складок (8,33%), ослабление конвергенции (12,5%), сходящееся косоглазие (8,33%), горизонтальный позиционный нистагм (20,83%), дисфагические расстройства (6,67%), ринолалия (3,33%), девиации языка (22,5%). У половины детей выявлены проблемы координаторно-статической сферы в виде мышечной гипотонии верхнего плечевого пояса, пирамидной недостаточности нижних конечностей, мышечной дистонии в кистях рук, а также нарушения равновесия и координации движений.

Нарушения со стороны функционирования II блока мозга (хранения и переработки информации) имелись у большинства обучающихся коррекционной школы. Так, зрительный гнозис был нарушен у четверти обследованных, слуховой – у половины, тактильный – у каждого третьего ребенка. Крупномоторный праксис страдал у 68% детей, кистевой – у 80%, пальцевой – у 85%, артикуляционный – у 41,67%. Нарушение узнавания и воспроизведения ритма было выявлено у каждого второго ребенка. Оперативная зрительная память была ниже возрастной нормы у 72,5%, слуховая – у 87,5%, недостаточность долговременной памяти испытывали 90,83% детей. Социально-бытовые навыки были развиты на достаточном уровне лишь у 40% школьников.

Операциональный (III блок) мозга не соответствовал нормальным возрастным значениям ни у одного обследованного ребенка. Графические навыки были недостаточно сформированы у 91,67%. Уровень осведомленности у всех детей был ниже возрастной нормы. Познавательная активность была снижена у 60,83% младших школьников. Трудности социальной коммуникации испытывали 54,17% обследованных. Дефицит произвольного внимания установлен у 75%, трудности с составлением рассказа по картинке – у трех четвертей детей. Элементарные математические представления у всех детей не соответствовали норме.

Таким образом, высокая частота отклонений неврологического и нейropsychологического статуса у детей с легкой интеллектуальной

недостаточностью свидетельствует о резидуальном характере выявленных нарушений, а также недостаточной эффективности коррекционно-реабилитационных занятий. В систему таких мероприятий необходимо включать упражнения для развития зрительного, слухового и пространственного гнозиса, усвоения ритма, межполушарного взаимодействия, крупно- и мелкомоторного, а также артикуляционного праксиса, произвольного внимания, формирования различных видов памяти.

Для повышения качества усваивания учебного материала обучающимися с интеллектуальными нарушениями был разработан комплекс упражнений адаптационной когнитивной гимнастики, которую целесообразно проводить в начале урока. Первый модуль направлен на сосредоточение внимания ребенка на личности учителя. Рекомендуемые упражнения: и.п. стоя, по показу поднимание рук вверх, затем – в стороны, вперед и завершение – руки опущены вниз. Второй модуль – активизация энергетического блока мозга. Рекомендуемые упражнения: 1) и.п. стоя, руки сложены ладонями вместе перед грудью, локти разведены в стороны, растирание ладоней одну об другую до ощущения тепла, затем – растирание ладонями предплечий, в завершении – на вдохе потянуться руками вверх, на выдохе – руки опустить вниз; 2) прохлопывание ладонями своего тела и конечностей сверху вниз и снизу вверх; 3) наклоны головы вперед, назад, вправо и влево. Третий модуль включает дыхательные упражнения (глубокие вдохи и выдохи), направленные на активизацию мозгового кровообращения и максимальное насыщение клеток организма кислородом. Рекомендуемые упражнения: и.п. стоя, на глубоком вдохе – руки резко поднять вверх, на медленном выдохе – плавно опустить, повторить 3-5 раз. Четвертый модуль проводится с целью активизации сенсомоторных зон мозга (II блока мозга), рекомендуемые упражнения: и.п. стоя, самомассаж пальцев кисти (как бы натягивая тугую перчатку на каждый палец). Пятый модуль направлен на повышение активности межполушарных взаимодействий и включение коры лобных («думающих») долей мозга (III блок): и.п. стоя, попеременно сжимать и разжимать разноименные руки («фонарики»).

Включение предложенного комплекса в процесс обучения детей с интеллектуальными нарушениями позволило повысить уровень произвольного внимания и саморегуляции, усидчивость, работоспособность, а также качество запоминания информации.

Библиографический список

1. Буянов, М.И. Беседы о детской психиатрии / М.И. Буянов. М.: Просвещение, 1992. 255 с. Текст: непосредственный.

2. *Забрамная, С. Д.* Психолого-педагогическая диагностика умственного развития детей: Учеб. для студентов дефектол. фак. Педвузов / С.Д. Забрамная. М.: Владос, 1995. 112 с. Текст: непосредственный.
3. *Замский, Х. С.* Умственно отсталые дети: история их изучения, воспитания и обучения с древних времен до середины XX века / Х.С. Замский. Москва, 2008. 362 с. Текст: непосредственный.
4. *Лурия, А.Р.* Основы нейропсихологии: учеб. пособие для студ. учреждений высш. проф. Образования / А.Р. Лурия. М. : «Академия», 2013. 384 с. Текст: непосредственный.
5. *Приказ* Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2014 г. №1599 об утверждении Федерального Государственного Образовательного Стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). Текст: непосредственный.

УДК: 37.043.2

Салова М.Н.¹, Салов А.В.²

Salova M.N., Salov A.B.

*¹ОБУЗ ИКБ им. Куваевых, детская поликлиника №8, г. Иваново
OBUZ IKB im. Kuvaevs, children's polyclinic no. 8, Ivanovo*

*²Ивановская коррекционная школа №1, г. Иваново
Ivanovo correctional school No. 1, Ivanovo
salova_m@mail.ru*

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ A COMPREHENSIVE APPROACH TO HELPING CHILDREN WITH DISABILITIES IN INCLUSIVE EDUCATION

Аннотация. Представлены данные комплексного обследования детей с ограниченными возможностями здоровья. Разработана модель медико-социальных центров, оказывающих консультативную и реабилитационную помощь на базе коррекционных образовательных учреждений.

Abstract. Data from a comprehensive survey of children with disabilities are presented. A model of medical and social centers providing counseling and rehabilitation services based on correctional educational institutions has been developed.

Ключевые слова: дети с ограниченными возможностями здоровья, медико-социальные центры, коррекционные образовательные учреждения

Keywords: children with disabilities, medical and social centers, correctional educational institutions.